

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 5957/AL - EMYLEE CAROLYNE BARBOSA SILVA MACARIO (33570)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2421536-I	002025121189900000103	PJ - JOSEFA DANIELE DE SOUZA OLIVEIRA LUNA	12/08/2025	COB	361,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,74 =	361,12
2421539-I	002025121178000000102	PJ - CALEBE DAVID ALBARRAN FRANCO	12/08/2025	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2422732-I	002025121189900000101	PJ - ROBERTO CARNEIRO DE LUNA	13/08/2025	COB	161,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,12 =	161,28
2430938-I	002025121165400000101	PJ - FRANCISCO TIAGO SILVA OLIVEIRA	20/08/2025	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2430938-I	002025121165400000101	PJ - FRANCISCO TIAGO SILVA OLIVEIRA	20/08/2025	COB	161,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,12 =	161,28
2430949-I	002025121165400000103	PJ - NICOLAS GONCALVES DE OLIVEIRA	20/08/2025	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2430949-I	002025121165400000103	PJ - NICOLAS GONCALVES DE OLIVEIRA	20/08/2025	COB	20,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,28 =	20,16
2430954-I	002025121165400000104	PJ - SOPHIA GONCALVES DE	20/08/2025	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2430954-I	002025121165400000104	PJ - SOPHIA GONCALVES DE	20/08/2025	COB	20,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,28 =	20,16
2430958-I	002025121165400000102	PJ - KEVIN GONCALVES DE OLIVEIRA	20/08/2025	COB	95,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,68 =	95,20
2430958-I	002025121165400000102	PJ - KEVIN GONCALVES DE OLIVEIRA	20/08/2025	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2431132-I	002025121178000000101	PJ - JOEL DAVID ALBARRAN MOLINA	20/08/2025	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2431160-I	002025121165400000105	PJ - ADRIANA GONCALVES DA SILVA	20/08/2025	COB	161,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,12 =	161,28
2431160-I	002025121165400000105	PJ - ADRIANA GONCALVES DA SILVA	20/08/2025	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2431383-I	002025121165400000104	PJ - SOPHIA GONCALVES DE	20/08/2025	COB	90,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,74 =	90,28
2432115-I	002025121165400000105	PJ - ADRIANA GONCALVES DA SILVA	21/08/2025	COB	406,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,74 =	406,26
2432115-I	002025121165400000105	PJ - ADRIANA GONCALVES DA SILVA	21/08/2025	COB	60,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,69 =	60,72
2432766-I	002025121165400000103	PJ - NICOLAS GONCALVES DE OLIVEIRA	21/08/2025	COB	180,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,74 =	180,56
2432766-I	002025121165400000103	PJ - NICOLAS GONCALVES DE OLIVEIRA	21/08/2025	COB	75,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,62 =	75,64
2438981-I	002025121178000000102	PJ - CALEBE DAVID ALBARRAN FRANCO	26/08/2025	COB	90,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,74 =	90,28

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000760/01-05	REF. PROTOCOLO 40641420250813000039 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		11/09/2025	D	113,76

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede		11,00	0,00	1.996,56	0,00	0,00	0,00
0,00 2.110,32							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.110,32	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Rede		11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	8.157,41 897,31						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.110,32 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.110,32						R\$ 1.996,56	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
113,76 1							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.996,56						

O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 8504405

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado ao envio da Nota Fiscal de prestação de serviços pelo credenciado. A partir de Agosto/2022 a Nota deverá ser emitida conforme dados abaixo:

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativa Odontológica CNPJ: 78.738.101/0001-51, Ins. Municipal 178392-5, Rua Irmã Flávia Borlet 197 Hauer, Curitiba PR 81630-170.

O valor bruto da nota deverá ser igual ao informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. Enviar a nota através do site (www.odontolifeodontologia.com.br), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000760/01-05	REF. PROTOCOLO 40641420250813000039 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		11/09/2025	D	113,76

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede		11,00	0,00	1.996,56	0,00	0,00	0,00
0,00 2.110,32	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	2.110,32	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)		11,00	0,00		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	Total Contribuição INSS no Período						
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Valor INSS Retido						
Local Rede	8.157,41 897,31						
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes	Demais taxas
2.110,32 13						0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.110,32						R\$ 1.996,56	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
113,76 1							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.996,56						

O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:

Data do Crédito:
Banco: BANCO NUBANK
Agência: 0001
Conta Corrente: 8504405